

Pahintulot sa Laser Treatment

Informed consent para sa laser hair removal, IPL, at laser skin resurfacing treatments

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Petsa ng Pagkakaroon *

MM / DD / YYYY

Detalye ng Paggamot

Uri ng Laser Treatment *

- | | |
|--|---|
| ☐ Laser Hair Removal | ☐ IPL Photofacial |
| ☐ Laser Skin Resurfacing (Fractional CO2, Erbium) | ☐ Laser Tattoo Removal |
| ☐ Vascular Laser (Spider Veins, Redness) | ☐ Pigment Laser (Sun Spots, Melasma) |

Mga Lugar ng Paggamot *

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| ☐ Mukha | ☐ Leeg | ☐ Dibdib |
| ☐ Mga Braso | ☐ Ilalim ng Aksila | ☐ Likod |
| ☐ Tiyan | ☐ Bikini Area | ☐ Buong Binti |
| ☐ Mas Mababang Binti | ☐ Mga Kamay | |

Numero ng Session

Screening ng Kalusugan

Ikaw ba ay kasalukuyang buntis o namumuhunan? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ka na ba kayong sun exposure, self-tanner, o tanning beds sa nakaraang 2-4 na linggo? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kumukunin ka ba ng anumang photosensitizing medications (antibiotics, retinoids, Accutane)? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ka ba ng anumang aktibong skin infections, open wounds, o cold sores sa treatment area? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Mayroon ka ba ng isa sa mga sumusunod?

- ☐ Vitiligo
 ☐ Melasma
 ☐ History ng keloid scarring
☐ Light-triggered seizure disorder
 ☐ Pacemaker o implanted device
 ☐ Wala sa mga nabanggit

Fitzpatrick Skin Type *

- ☐ Type I — Laging sumusugat, hindi kailanman nag-tan
☐ Type II — Kadalasang sumusugat, minimal na nag-tan
☐ Type III — Kung minsan sumusugat, uniform na nag-tan
☐ Type IV — Minimal na sumusugat, madaling nag-tan
☐ Type V — Bihira sumusugat, deeply tans
☐ Type VI — Hindi kailanman sumusugat, deeply pigmented

Mga Panganib at Aftercare

Mga Potensyal na Panganib:

- Pag-iiwan, pamamalas, at pag-mainit (karaniwan, nakaayos sa loob ng ilang oras hanggang araw)
- Blistering o crusting (hindi karaniwan)
- Hyperpigmentation o hypopigmentation (mas malamang sa mas makulay na balat)
- Mga sunog o scarring (bihira)
- Paradoxical hair growth (bihira sa hair removal)
- Kalubot sa mata kung ang protective eyewear ay hindi isinusuot
- Reactivation ng herpes simplex (cold sores)

Aftercare:

- Maglagay ng cool compresses at aloe vera kung kinakailangan
- Iwasan ang sun exposure at maglagay ng SPF 30+ araw-araw sa loob ng hindi bababa sa 4 na linggo
- Huwag kitain o gumapas sa tinatawaran na balat
- Iwasan ang mainit na shower, saunas, at ehersisyo sa loob ng 24-48 oras
- Huwag mag-wax, tweeze, o gumamit ng depilatory creams sa pagitan ng sessions (OK ang pag-shave)

Nabalitaan ako ng mga potensyal na panganib ng laser treatment at sumasang-ayon na sundin ang lahat ng aftercare instructions.

Nauunawaan ko ang mga panganib at mga kinakailangan ng aftercare: _____

Service Log

Para sa paggamit ng opisina lamang

	Petsa	Lugar	Wavelength	Fluence / Settings
Entry 1				
Entry 2				
Entry 3				
Entry 4				
Entry 5				
Entry 6				

Pahintulot at Pirma

Sumasang-ayon ako sa laser treatment na inilarawan sa itaas. Nabalitaan ako ng mga panganib, benepisyo, at alternatibo. Nagsahayaan ko ng lahat ng relevant na impormasyon sa kalusugan at sumasang-ayon na sundin ang aftercare instructions. Pinakakawalan ko ang provider mula sa liability.

Kumpirmo ko na nabasa at naunawaan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng informed consent.

Nabasa at naunawaan ko ang impormasyon sa itaas: _____

Pirma

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.